

Vollmachtsregelung für natürliche Personen

Vollmachtsregelung (ausgenommen sind u.a. E-Trading, Vorsorgekonto 3a, Freizügigkeitskonto, Lebensversicherung, Hypothek, Kreditkarte, Privatkredit und Sachversicherung) zwischen PostFinance und folgendem Vertragspartner, nachfolgend Kunde genannt:

Partnernummer* _____ Auftragsnummer* _____

* optionale Angaben

1. Kundenangaben

<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> sowie für Partnerbeziehung	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau
Name	_____	Name	_____	_____
Vorname	_____	Vorname	_____	_____
Strasse	_____ Nr. _____	Strasse	_____ Nr. _____	_____
PLZ	_____	PLZ	_____	_____
Ort	_____	Ort	_____	_____
Land	_____	Land	_____	_____
Geburtsdatum	_____	Geburtsdatum	_____	_____

2. Vollmacht erteilen

Der Kunde erteilt der untenstehenden Person die Befugnis, ihn gegenüber PostFinance rechtsgültig zu vertreten. Die bevollmächtigte Person ist insbesondere berechtigt, über die auf den Namen des Kunden bei PostFinance liegenden Vermögenswerte zu verfügen und andere rechtsverbindliche Erklärungen abzugeben, unter anderem gewisse neue Dienstleistungen zu eröffnen und unter Umständen die Geschäftsbeziehung zu beenden. Die Person ist ermächtigt, Auskünfte zu allen Beständen/Transaktionen auch rückwirkend auf allen bevollmächtigten Konten und Depots einzuholen oder via E-Finance abzufragen. Die Unterschriften sowie alle Erklärungen und Massnahmen der bevollmächtigten Person sind für den Vollmachtgeber verbindlich. Die Vollmachtsregelung erlischt nicht mit dem Tod, dem Verlust der Handlungsfähigkeit oder dem Konkurs des Kunden (Art. 35 OR). Sie bleibt in Kraft, bis sie gegenüber PostFinance schriftlich widerrufen wird, sofern PostFinance für den Widerruf zum gegebenen Zeitpunkt nicht auch andere Kommunikationskanäle zulässt. Bevollmächtigter und Kunde informieren PostFinance umgehend bei Änderungen der unten aufgeführten Personenangaben des Bevollmächtigten.

Die nachfolgende Vollmachtsregelung gilt:


- für sämtliche gegenwärtigen und zukünftigen Geschäftsbeziehungen oder
- nur für folgende IBAN/Depotnummern

_____ / _____ / _____

Bevollmächtigter 1	Zeichnung <input type="checkbox"/> einzeln* <input type="checkbox"/> kollektiv		┌
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	* Bei fehlender Angabe wird das Einzelzeichnungsrecht erteilt.		
Name	_____	└	
Vorname	_____		
Geburtsdatum	_____		
Strasse	_____ Nr. _____		
PLZ	_____ Ort _____		
Land	_____		
Nationalität <input type="checkbox"/> CH andere _____	_____		
Beziehung zum Kunden ¹	_____		
¹ Genaue Beziehung, in welcher der Bevollmächtigte zum Kunden steht (z.B. Mutter, Vater, Lebenspartner, usw.)			

Unterschrift des Bevollmächtigten innerhalb des Feldes anbringen
Informationen zum Datenschutz finden Sie unter Punkt 4.




Bevollmächtigter 2 Zeichnung einzeln* kollektiv  ┌

Herr Frau * Bei fehlender Angabe wird das Einzelzeichnungsrecht erteilt.

Name _____
 Vorname _____
 Geburtsdatum _____
 Strasse _____ Nr. _____
 PLZ _____ Ort _____
 Land _____
 Nationalität CH andere _____
 Beziehung zum Kunden¹ _____

Unterschrift des Bevollmächtigten innerhalb des Feldes anbringen
 Informationen zum Datenschutz finden Sie unter Punkt 4.

¹ Genaue Beziehung, in welcher der Bevollmächtigte zum Kunden steht (z.B. Mutter, Vater, Lebenspartner, usw.)

Bevollmächtigter 3 Zeichnung einzeln* kollektiv  ┌

Herr Frau * Bei fehlender Angabe wird das Einzelzeichnungsrecht erteilt.

Name _____
 Vorname _____
 Geburtsdatum _____
 Strasse _____ Nr. _____
 PLZ _____ Ort _____
 Land _____
 Nationalität CH andere _____
 Beziehung zum Kunden¹ _____

Unterschrift des Bevollmächtigten innerhalb des Feldes anbringen
 Informationen zum Datenschutz finden Sie unter Punkt 4.

¹ Genaue Beziehung, in welcher der Bevollmächtigte zum Kunden steht (z.B. Mutter, Vater, Lebenspartner, usw.)

3. Vollmacht löschen

Die bisherige Vollmachtsregelung ist wie folgt zu behandeln:

- sämtliche bisherigen Vollmachten sind zu löschen
- nur die Vollmacht folgender Person(en) ist zu löschen

Name _____	Geburtsdatum _____
Vorname _____	

Name _____	Geburtsdatum _____
Vorname _____	

4. Datenschutz



Auskunft darüber wie PostFinance Ihre Personendaten bearbeitet, erhalten Sie in der Beilage «Informationen zum Datenschutz» oder in unserer Datenschutzerklärung, welche Sie unter postfinance.ch/dse finden.

5. Unterschrift(en)

Der Kunde bescheinigt die Echtheit der oben aufgeführten Unterschriften und anerkennt die erteilten Vollmachten.

Datum (DD.MM.YYYY) _____ Ort _____

Unterschrift _____ Unterschrift (bei Partnerbeziehung) _____

┌ ┌ ┌ ┌

Name _____ Name _____

Vorname _____ Vorname _____

Bitte Formular einsenden an: PostFinance AG, Scan Center, 3002 Bern

